

Lu 1^o par l'auteur

Le 24 juillet

(1777)

Memorie sur un signe qui peut
servir à caractériser un cas d'ineurabilité
du cancer à la mammelle.

n^o 83.

par Es. Camper.

seconde

lecture

terminée

Le 7^e

août

La plupart des grands hommes, qui ont écrit
sur la nature et l'origine du cancer des ma-
melles, ont regardé l'âge critique, auquel les règles
viennent à cesser, comme un époque fort à crai-
dre dans cette terrible maladie: je pense au con-
traire, que ce n'est que celui, que les femmes ont
le moins à redouter, puis que c'est entre la quaran-
tième et la soixantième année, que le cancer est
exposé à de moindres variations, et qu'il devoit
plutôt diminuer, que de faire des progrès.

Cette assertion surprendra peut-être par sa
singularité, mais je prie l'illustre société, au
jugement de qui je la soumet, de vouloir bien
entendre mes raisons, contradictoirement avec
l'opinion contraire, qui a prévalu.

L'expérience m'a appris que l'induration
commençant dans les mammelles des femmes
ne diffère guère de la dureté naturelle du disque
mammaire, et qu'elle devoit précisément de
plus en plus manifester à l'approche de la vieillesse,
qui rend la mammelle plus flasque, et plus petite.
C'est ce qui m'a fait douter, il y a longtemps, de la
vérité de la règle généralement reçue.



ARC 39 n^o 34

Jamais
 Je n'ai ~~pu~~ pu m'appercevoir que les saignées, et
 l'administration du sang aient arrêté l'accroisse-
 ment de la tumeur cancéreuse; ce qui devoit
 pourtant avoir lieu, si la trop grande quantité
 du sang, toujours supposée dans la vellese
 des Hémorrhées, étoit la cause réelle de l'augmen-
 tation de ce mal terrible.

Je pourrois m'étayer sur d'un cas très particulier
 qu'on a observé nouvellement en Angleterre.
 Une ~~jeune~~ jeune fille avoit de chaque côté
 une tumeur virginalle formée par la présence
 de l'ovaire: on lui fit l'opération dans la
 quelle on amputa ces organes. ce qu'il y eut
 de remarquable, c'est que les mammelles
 diminuèrent peu à peu de volume, se desséchèrent
 entièrement, et qu'il n'en est resté aucun vestige.

Si cet événement a eu lieu dans la fleur de la
 jeunesse; si la soustraction des deux ovaires a été
 cause de la diminution du cours du sang vers les
 mammelles; il doit arriver la même chose lorsque
 les ovaires se flétrissent naturellement par
 l'accroissement de l'âge: Et, n'est-ce pas un pré-
 sromme constant que le sein, beau, si bien nour-
 ri, et d'une forme agréable dans la jeunesse
 se perd et disparaît dans la vellese? peut
 on en rendre d'autre raison, si ce n'est qu'avec le progrès
 des ans, il reçoit peu à peu moins de nourriture
 qu'il en avoit dans l'âge florissant.
 D'où il suit incontestablement, ou bien tout

raisonnement ~~ce~~ et sans conséquence,
 que précisément pour la cessation des règles
 comme une preuve du dépensement des parties
 qui sont destinées à la génération, l'action du sang
 sur les mamelles doit cesser; et que le sang
 pour la même raison ne peut pas naître de
 cette cause, ni se détériorer; mais au contraire
 qu'il doit être moins imité, et par conséquent
 moins augmenté à l'approche de la vieillese.

Mais, demanderait-on, d'où vient donc vers
 ce temps là une augmentation si sensible de ce
 mal? augmentation observée depuis le temps
 d'Hippocrate jusqu'à nos jours? La solu-

-tion me paraît facile, la induration, laquelle
 insensiblement se change en cancer, exstort
 depuis longtemps, et avant qu'on pût s'en apper-
 cevoir, il se forme au dedans une ou plusieurs
 cavités, dans lesquelles s'écoule et se contient cet
 sang augmenté par degrés peu à peu, jusqu'à
 ce que les cavités commencent ^{à être} engorgées,
 tendues, douloureuses, et qu'elles crévent.

Tout ceci demande plusieurs années, et ces
 années finissent plutôt, ou plutôt; mais en ge-
 neral c'est quand les évacuations naturelles
 commencent à cesser. voilà pourquoi la cessa-
 tion des règles, contemporaine au progrès du
 mal, a été prise pour la cause du mal même?

On voit aussi dans les femmes, que les glandes
 endurcies à l'entour de l'oreille, à la mâchoire
 inférieure



inférieure, dans les aines, aux mamelles, et
autres endroits ne se changent pas en ulcères ouverts,
que à peu près vers l'âge de 30 ans : ce qui ne peut pas
être attribué à la même mutation, que dans les
femmes. C'est donc le laps du temps, et non pas la
diminution graduelle des menstrues, qui fait
seoir si promptement le cancer vers le tems de
la vieillesse.

J'ai cru être obligé d'exposer cette vérité avec
plus d'empressement à des gens que les chirurgiens
ne retardassent pas l'extirpation d'un mal, qui
d'ailleurs devient incurable, sans jamais faire
attention, si les menstrues cessent ou non ; et
à fin qu'ils n'a forblissent pas en vain les pauvres
malades par des saignées répétées, dès que les
regles commencent à manquer.

Il y a une autre vérité, dont tous les grands
chirurgiens conviennent, c'est que le cancer ne
peut être guéri ni par des remèdes internes,
ni par des externes : toutes les lozanges, ^{à l'a-} ou dor-
nées à la Belle-donne, à la gâche, aux carottes
sont tombées dans l'oubli. Et l'on ne me fera
plus de peine, comme on faisoit lorsque dans
le commencement, qu'on vantoit tant ces faus
spécifiques, je decrois dans mes leçons publiques
pour l'inutilité de leurs effets.

Tous les medecins qui se faisoient jusque au ciel
ces remèdes, spécifiques, prétendoient que ~~des~~ ^{le} fin de
pouvoit être détruite par des marques certaines
du cancer, et de l'induration résoluble ; non ob-
stant que l'expérience en avoit déjà convaincu
depuis

depuis longtemps, qu'on s'y trouvoit souvent très
lourdement, et que la mammelle longtemps
endurcie, quoique extérieurement laine ven appa-
-rence, se trouvoit déjà rongée au dedans par
une ou plusieurs cavités remplies d'un écrou
très acre, qui ne pourroient pas être aperçues
à cause de la grande ténacité des parties endurcies
et quasi cartilagineuses: comme j'ai déjà fait
voir dans mes démonstr. anat. tabl. p. 13. Pl. 12. 13.

Je me souviens d'avoir emportée en l'année
1753. à Harlingen, port de mer de la Frise, toute la
mammelle à une fille sans aucun scrupule
puis que j'étois de l'opinion, aussi bien que les
médecins, et les chirurgiens de cette ville, que
ce n'étoit qu'un scirrhe: mais il nous parut
ensuivant après l'opération, qu'il y avoit vers
le muscle pectoral un grand abcès rempli
d'écrou.

Je conserve encore cette mammelle.
la malade se portoit ~~encore~~ très bien dans l'année
1775. Elle me faisoit la cicatrice qui assurant
de ne pas avoir eu le moindre mal à l'endroit
après la guérison de la playe.

J'ai depuis ce temps là très souvent observé et
annoncé ces fortes de abcès écroueux. J'en rapporte
dans l'année passée à Crois le due la mammelle
d'une demoiselle de 50. ans, que je déclarois déjà
abcédée intérieurement, quoiqu'il n'y avoit
extérieurement aucune marque de l'abcès.
L'examen de la tumeur après l'opération a veri-
fié mon jugement: car, j'ai montré à plusieurs
médecins



medecins de mes amis, et au Chirurgien, l'homme le plus expert et le plus celebre de notre pais, (qui fort dit en passant ne pouvoit pas entreprendre l'operation, a cause de l'amitie et de l'estime qu'il avoit pour cette personne.) j'ai demontre d'ailleurs que le sac qui contenoit le lait en abondance, Il est vrai que je pouvois l'avancer avec, d'autant plus de probabilite, qu'il s'agit tout du mammelon de teins en teins un peu d'ecor.

Dans la premiere malade, et dans toutes celle, que j'ai vues avant, et apres l'operation indiquee j'ai toujours remarque un abces semblable, quoique le mammelon ne donna aucun ecoulement.

La Mammelle est donc deja tres cancersee, quoiqu'il n'y ait point de signes caracteristiques visibles au dehors, et que les evacuations menstruelles aillent leur train ordinaire. De sorte qu'il faut etre tres prudent pour ne pas se tromper, et pour ne pas flatter inutilement les malades d'une guesion parfaite, par de remedes vantes comme specifiques infailibles.

La grande raison, qui rend tous les remedes specifiques, a selon avis, inutile, est celle, que le Cancer est non seulement une altération, mais une destruction de la substance même de la glande comme je l'ai deja remarque dans mes demonstrations anat. lib. 16. Destruction, qu'aucun remede peut retablir, Il y en a qui opposent, que le palais, l'os même détruit par la verole, se guérit par le mercure: mais, cette objection est sans aucun fonde-
ment.

- ment, puis que tous les ulcères, dès que le virus est
dominé par le mercure se purifient par la suppu-
- ration, et par l'exfoliation de l'os, comme il arrive
dans toutes les plaies avec carie. Mais le virus
et le cancer ne se changent jamais en véritable
ulcération, ils s'étendent toujours, et forment
des excroissances fongueuses. Tandis que dans leur
sein ils formentent un poison, qui attaque et
qui détruit toutes les parties voisines de la façon la
plus horrible.

L'extirpation faite à temps convenable et par
conséquent le remède unique pour prévenir le
progrès de ce poison, et son augmentation. Or
la plus grande difficulté consiste dans le
choix de ce moment favorable, et par conséquent
dans l'art de bien connaître les signes, qui le
caractérisent; puisque du consentement de
tous les habiles chirurgiens, plusieurs opérations
se sont prouvées entièrement inutiles peu après
l'administration, surtout même que une
nouvelle extirpation a été nécessaire, quoique
également inutile, à cause de la diffusi-
- on du virus cancéreux par les glandes
voisines. Très souvent un cancer nouveau
a pu être de la cicatrice presque formée, et
quelque fois même après la formation de la
cicatrice: je parle toujours du cancer de la
mamelle.

Tous les chirurgiens se sont uniquement
occupés, autant que je sache, à l'examen des
glandes.



des glandes de l'aisselle, et de la circonférence de la mammelle, consultant l'opérateur lorsque ces glandes à l'examen le plus rigoureux, sont parvenues en cet état, sont trouvées parfaitement saines, et malgré cela le cancer se ressuscite peu après l'extirpation, comme j'ai déjà remarqué ci-dessus. Miller, et plusieurs autres ont donné un grand nombre d'observations, qui confirment cette assertion.

Pour prévenir donc cette suite fâcheuse désagréable pour le chirurgien, et de son côté pour la chirurgie, j'en ai rien négligé, j'ai examiné toutes sortes de cancers de la mammelle tant avant que après l'extirpation; et j'ai observé qu'un seul signe étoit toujours des avantages, quoique les glandes de l'aisselle, les environs de la mammelle fussent parfaitement saines. Ce signe est une douleur lancinante, précisément la ou l'artère axillaire, mammaire interne percent les muscles entre la seconde et la troisième côte, pour gagner la mammelle.

Toutes les fois, que les malades sentent à cet endroit une douleur, ou continue, ou par intermission, le cancer, retourne et se reproduit, quoique l'opération fût faite par la ~~la main~~ la main la plus habile.

C'est cette remarque, ce signe, que j'estime être pathognomonique, que je puis affirmer me m'avoir

ni avoir jamais trompé, quoique je n'aie été
en état d'en rendre ^{de} raisons, et d'en expliquer
la connexion, que depuis d'à peu près deux ans.

Il est donc nécessaire avant de venir à l'ampui-
tation qu'on examine. Premièrement: Si le cancer ou
le fisme provient d'une cause interne? 2^o. Si le défilé
mammaire est bien détaché? En troisième lieu, si les
glandes de l'aisselle au dessus de la clavicule, du
col, et surtout si les glandes qui accompagnent
les vaisseaux mammaires externes se trouvent
saines? et, enfin, si la malade ne sent pas une
douleur lancinante entre la seconde, et la troisième
côte près de l'os Sternum. Dès que le dernier signe
se manifeste, il ne faut jamais toucher à la mam-
melle avec le bistouri.

J'ai souvent des fois d'avoir l'occasion d'ouvrir la
poitrine des personnes, qui, après avoir langues
longtemps de cette maladie en font mortel, d'autant
plus qu'aucun auteur, pas même Le grand, et
indefatigable Morgagni ne donne la dissection
de l'intérieur de la poitrine de celles, qui ont
peris du cancer de la mammelle. Mais jusque à
ce moment-ci, cela ne m'est pas venu; j'avoue
aussi que plusieurs autres affaires m'ont fait
négliger l'examen des glandes, qui accompagnent
les artères, et veines mammaires internes, non
obstant que je dissequois tous les jours toutes sortes
des corps, et que je démontrerois ces vaisseaux à mes
auditeurs.

Il y a près de deux ans, que j'ai plus particulière-
ment examiné la cause de cet événement.
J'eus pour cela le corps d'une femme morte de
phtisie.



phthisie, à cause que dans les étiques toutes les glandes, spécialement celles de la poitrine et des environs de cette cavité se trouvent ordinairement affectées, et tuméfiées.

J'ouvris le 13 Decemb. de l'année 1775. la poitrine de cette femme; j'y trouvai toutes les glandes très tuméfiées tant à l'entour des grands vaisseaux du coeur, le long de l'œsophage que entre les bronches etc. En elevaut la pleure, derrière laquelle les vaisseaux mammaires sont situés, je trouvai plusieurs glandes, qui accompagnoient ces vaisseaux; dont deux étoient très remarquablement tuméfiées, ayant, quoique un peu plates le volume d'une noisette. Les autres qui alloient vers en bas, étoient plus petites, et proportionnées à la diminution des diamètres de ces vaisseaux.

Mais, puisque cette femme étoit morte de la phthisie, et que toutes les glandes, tant dans l'abdomen, que dans la poitrine étoient également affectées, et tuméfiées, je jugeai, que dans le corps sain, ces glandes seroient invisibles, puisque je ne pouvois pas me rappeler d'avoir jamais rencontré une description de ces glandes dans aucun écrivain, et qu'elles avoient échappé à toutes mes recherches.

Mais comme j'avois dans ce temps-là, dans ma salle d'anatomie le corps d'un enfant, après près de l'âge de 5 ou 6. mois, qui avoit, comme les enfants ont presque toujours, quoique garçon, du lait dans ses mamelles; j'en fis l'ouverture, et j'enlevai prudemment la pleure des

des vaisseaux mammaires ; le long des quels
je voyois très évidemment les glandes, comme
dans le corps de la femme, dont j'ai fait mention,
principalement entre les vaisseaux et les cavités
formées par les côtes, et les interstices entre elles
et l'os sternum.

Je conclus donc, que dans tous les corps ces
vaisseaux étoient accompagnés de cette glande,
precisement comme ceux de l'aisselle et des vais-
seaux mammaires extérieures, que j'ai très évidem-
ment représentés dans mon 1^r Livre de démonstr.
anat. Et que ces glandes peuvent être envahi-
mées par le virus cancéreux, également comme
celles de l'aisselle, soit par les nerfs, soit par les vais-
seaux lymphatiques, qui communiquent
avec la mammelle.

20. Que la douleur lancinante de ~~cet~~ l'endroit, ou les
mammaires intérieures vont au dehors, est une preuve
manifeste, que ces glandes, quoique hors de la vue, et
du tact, sont déjà impregnées du virus cancéreux.

30. Qu'à ~~dans~~ ce cas, on ne doit pas faire l'extirpa-
tion, dès que cette douleur y est plus ou moins constante,
et qu'elle s'étend vers le sternum.

Et ultimo que la propulsiôn du cancer après
l'extirpation n'est que la fongosité de ces glandes, qui
venant du dedans de la poitrine, se forme au dehors.
Et les recherches anatomiques dans les cas énoncés
confirment ce que j'ai entrevu, on auroit un signe
nouveau pour conseiller avec plus de sûreté l'ampu-
tation de la mammelle cancéreuse, ou pour s'abstenir
de faire

de faire cette opération. c'est l'unique but de ce
 mémoire, que je présente à l'illustre académie de
 Chirurgie, persuadé que ceux de ses membres, qui
 ont de fréquentes occasions de faire les observations
 capables de porter du jour sur cette question, voudront
 bien s'en occuper, & en faire part à la compagnie
 dont le jugement saura apprécier les conséquences,
 qu'on pourra deduire de ces faits pour le progrès
 de l'art.

Il ne sera pas hors de propos d'ajouter à mes
 remarques, que j'ai eu l'occasion de sentir dans quelques
 femmes après l'opération, cette glande se lever
 graduellement sous la cratée: que je l'ai vu
 augmenter petit à petit, et à la fin s'ouvrir dans
 la cratée même.

Dans d'autres j'ai vu naître la fungosité carci-
 nomateuse longtemps avant que la plaie fut
 guérie.

Si nous comparons ce phénomène avec ce
 que nous avons vu journellement dans la fimo-
 ale, qui est un véritable cancer du testicule, nous
 n'en serons que plus convaincus. Car les vaisseaux
 spermatiques sont pareillement accompagnés
 de glandes, qui dès que le testicule est affecté, se
 tuméfient, et deviennent douloureuses, de sorte
 que la douleur monte vers l'origine de ces vaisseaux
 de l'aorte, et de l'aine cave, du côté droit, et de l'uni-
 versité du côté gauche, comme je l'ai exposé dans le
 II. livre de mes écri. Cap. 2. §. 7. p. 6. et confirmé
 par l'autorité du célèbre Ledran. Op. de Chir. p. 189.

Comme la douleur dans ces parties cancéreuses est une preuve certaine que l'amputation du testicule affecté sera infructueuse, de même la douleur à l'entour des vaisseaux mammaires entre la troisième et dernière Cote deviendra une preuve infaillible que l'amputation de la mammele cancéreuse sera inutile, et que le Cancer se reproduira, non obstant que la plaie se guérisse avec un sucres apparent, et que la cicatrice même semble être bien formée.

J'ai bien d'espérer, que mes remarques encourageront d'autres pour examiner ce signe avec plus de soin, surtout dans les corps morts de cette maladie. Car quoique le cancer de la mammele ait été trouvé engendrer incurable, et qu'il soit rarement extirpé avec un bon succès : on augmentera neantmoins par là la certitude de la chirurgie à cet égard, et on prévoira que les malades déjà dignes de notre compassion ne soient plus exposés inutilement à l'une des plus douloureuses de nos opérations.

Paris le 12 juillet 1755.



